　研究費の不正使用及び研究活動上の不正行為に関する通報（ 届 ・ 相談 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※どちらかを○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 記入日 | | | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 氏　名 |  | | | |
| 所　属 | 1.教員　2.職員　3.学生　4.取引先　5.退職者　6.その他　※対象を○で囲んでください。 | | | | | | | | |
| 教員・職員 | | 所属・職名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 学生 | | 学科・学年（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 取引先 | | 社　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 退職者・その他 | | 所　　　属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 希　望  連絡先 | 電話 | | 自宅・職場・携帯・他（　　　　） | | | | 番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| メール | | 自宅・職場・他（　　　　　　　） | | | | アドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| FAX | | 自宅・他（　　　　　　　　　　） | | | | 番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 郵送 | | 住所（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| その他 | | （　 ） | | | | | | |
| 調査等の進捗状況  及び結果等の通知 | | | 希望する　・　希望しない　　※匿名での通報の場合は通知できません。 | | | | | | |
| 通　報　内　容 | 対象者 | | 所属（ ）氏名（ ） | | | | | | |
| 概要 | | ①通報対象事実は（　生じている　・　生じようとしている　）  ②発生時期：  ③発生場所：  ④事実概要：  ⑤事実を知った経緯：  ⑥証拠等（　有　・　無　）※証拠等の資料がある場合は、添付してご提出ください。  　■媒体：  　■入手方法：  　■内容：  ⑦特記事項： | | | | | | |
| 担当者記入欄 | | 受付日 | |  | | 受付者 | | |  |

※本通報に記載された情報は、「大阪物療大学の研究活動における不正行為の防止及び対応に関する規程」、「学校法人物療学園個人情報保護に関する規程」及び「プライバシーポリシー」に基づいて、適正に取り扱います。